

DOKÜMAN KODU
KY.YD.003

YAYIM TARİHİ
01.01.2013



REVİZYON NO
06

REVİZYON TARİHİ
04.01.2024

SAYFA NO
1 / 2

HASTA GÜVENLİĞİ KOMİTESİ

ADI SOYADI	ÇALIŞTIĞI BİRİM/ÜNVANI	İMZA
OP.DR. MÜMTAZ KAHYA	Başhekim/ BAŞKAN	
DR. ALİ KOÇ	Başhekim Yardımcısı	
MEHMET BAŞARAN	Hastane Müdürü	
DERYA ŞAHİN	Hemşirelik Hizmetleri Müdürü	
SUNA SOUKSU	Kalite Yönetim Müdürü/Kalite Yönetim Direktörü	
ZİNNURE AZMAK	Kalite Yönetim Birim Sekreteri/ SEKRETERYA	
NURAY BAŞARAN	Enfeksiyon Kontrol Hemşiresi	
SÜLEYMAN ULUSOY	ISG Uzmanı	
HASAN ERDİL	Sivil Savunma Sorumlusu	
UZM. DR. MUSTAFA GÜLENC	Enfeksiyon Hastalıkları Uzmanı	
UZM.DR. MEHMET BAYER	Anesteziyoloji ve Reanimasyon Sorumlu Hekimi	
DERYA BOZGE	Ameliyathane Sorumlu Hemşiresi	
CİHAN BAYRAM	Anestezi Sorumlu Teknisyeni	
FİLİZ BAYRAM	Sterilizasyon Birim Sorumlusu	
HİLMİ ÇETİN	Sorumlu Eczacı	
DİLEK KARTAL	Laboratuvar Sorumlu Teknisyeni	
DİLEK KARTAL	Kan Transfüzyon Merkezi Sorumlu Teknisyeni	
HAVVA KARADOĞAN	Radyoloji Birimi Sorumlu Teknisyeni	
HANİFE ÇALIŞ	Acil Servis Sorumlu Hemşiresi	
EMİNE ÖZGEN	Yeni doğan Yoğun Bakım Ünitesi Sorumlu Hemşiresi	
RAHİME TARHAN	3.Basamak Anestezi Yoğun Bakım Sorumlu Hemşire	
MUHAMMED FURKAN ERGE	3.Basamak KVC Yoğun Bakım Sorumlu Hemşire	
KAPALI	2. Basamak Koroner (1) Yoğun Bakım Sorumlu Hemşire	
ELİF ÜNLÜ	2. Basamak Koroner (2) Yoğun Bakım Sorumlu Hemşire	
BÜŞRA ŞENTÜRK	2.Kat Servis Sorumlusu	
GÖZDE AKÇAM	5.Kat Servis Sorumlusu	
ESRA GÜRBÜZ	6.Kat Servis Sorumlusu	
SABİHA ULKAN/SEBİHA AKÇAY	Doğum Hizmetleri Sorumlusu	

	HASTA GÜVENLİĞİ KOMİTESİ			
DOKÜMAN KODU KY.YD.003	YAYIM TARİHİ 01.01.2013	REVİZYON NO 06	REVİZYON TARİHİ 04.01.2024	SAYFA NO 2 / 2

ZEYNEP TOZLU	FTR Hizmetleri Sorumlusu	
ZEKİ ATILAN	Psikiyatri Hizmetleri Sorumlusu	
SEVDA YİĞİT ERKAN	Tüp Bebek Merkezi Hemşiresi	
AYŞE ÇAKMAK	Güzellik Merkezi Sorumlusu (Estetisyen)	
NALAN AVCI	Hasta Hakları Birim Sorumlusu	
YAKUP TAŞKENT	Bilgi İşlem Sorumlusu	
HASAN ERDİL	Teknisyen	
DERYA BAL	Biyomedikal Sorumlusu	

KOMİTENİN GÖREV ALANI ASGARİ;

- 1-Hastaların doğru kimliklendirilmesi
- 2- Çalışanlar arasında etkili iletişim ortamının sağlanması
- 3- İlaç güvenliğinin sağlanması
- 4- Radyasyon güvenliğinin sağlanması
- 5- Düşmelerden kaynaklanan risklerin azaltılması
- 6- Güvenli cerrahi uygulamalarının sağlanması
- 7- Tıbbi cihaz güvenliğinin sağlanması
- 8- Hasta mahremiyetinin sağlanması
- 9- Hastaların güvenli transferi
- 10-Hasta bilgileri ve kayıtlarının sağlık çalışanları arasında güvenli bir şekilde devredilmesi
- 11- Bilgi güvenliğinin sağlanması
- 12- Enfeksiyonların önlenmesi
- 13- Laboratuvarında hasta güvenliğinin sağlanması

KOMİTE;

- 1-Komite, düzenli aralıklarla, yılda dört kez toplanmalıdır.
- 2-Komite tarafından görev alanına ilişkin gerekli iyileştirme çalışmaları yapılmalıdır.
- 3-Komitenin görev alanında bulunan konularla ilgili yaşanan olumsuzlukların HBYS üzerinden İstenmeyen Olay Bildirim Sistemine bildirim yapılarak Kalite Yönetim Birimi tarafından komiteye getirilerek değerlendirmelerin beraber yapılıp, alınan kararlar uygulanmalıdır.
- 4-Toplantılar gerçekleştirilir. Toplantı Tutanak Formu ile toplantı kararları kayıt altına alınır. Kararın bir örneği Kalite Yönetim Birimine teslim edilir.